

Uppsägning av plats inom barnomsorgen eller fritidshem

☐ Jag säger härmed upp mitt barns plats inom barnomsorgen eller fritidshem

Uppgifter om barnet

För- och efternamn	Personbeteckning
--------------------	------------------

Daghem / fritidshem

Namn	Avdelning
------	-----------

Sista vårddagen _____. _____ .20_____

Observera:

- Ändringen skall vara daghemsföreståndaren eller fritidshemsledaren tillhanda minst en månad innan behovet av plats inom barnomsorg eller fritidshem upphör.
- Fakturering sker enligt detta meddelande.

Underskrift

Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande
---------------	--

Ansökan returneras till daghemsföreståndaren eller fritidsledaren.

Mottaget

Datum	Daghemsföreståndarens eller fritidshemledarens underskrift
-------	--